

# Erstattungsantrag Restguthaben „MensaMax“

Vor- und Nachname Erziehungsberechtigter:

---

Anschrift:

---

(Straße, Nr., Postleitzahl, Ort)

IBAN:

BIC:

---

Name des Kindes:

---

Klasse:

Schulwechsel/Schulabgang zum:

---

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

---

Unterschrift